

〔文章编号〕 1007-0893(2022)24-0022-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.24.007

2021 年深圳市保健人群体检异常分析及健康管理对策研究

张玉萍¹ 张娜^{2*}

(1. 深圳市保健委员会办公室, 广东 深圳 518020; 2. 遵义医科大学珠海校区, 广东 珠海 519090)

〔摘要〕 **目的:** 以深圳市保健人群为研究对象, 分析其体检异常情况, 为进一步提高深圳健康保健管理工作提供相应对策。**方法:** 选取 2021 年深圳市保健人群中 31215 名体检对象的血压、血糖、血脂、尿酸等数据, 进行分组比较与统计学分析。**结果:** 本研究保健人群的血压、血糖、血脂、尿酸异常比例分别为 18.81%、14.52%、19.67%、27.18%。4 个观察指标在不同性别、年龄保健人群中的差异均具有统计学意义 ($P < 0.001$), 男性的异常比例均高于女性, 青、中年及男性血脂、尿酸异常明显较高。**结论:** 应重视保健人群健康管理, 从健康体检着手, 采用保健指导与健康教育结合方式, 以体检-干预-预防为主线服务; 针对体检异常人群适时开展干预措施; 并根据不同性别、不同年龄段进行规范化健康管理, 制定针对性干预策略和措施来改善其健康状况。

〔关键词〕 健康体检; 健康管理; 保健人群

〔中图分类号〕 R 194.3; R 473.1 〔文献标识码〕 B

Analysis of Abnormal Physical Examination of Health Care Population in Shenzhen in 2021 and Study on Health Management Countermeasures

ZHANG Yu-ping¹, ZHANG Na^{2*}

(1. Shenzhen Healthcare Committee Office, Guangdong Shenzhen 518020; 2. Zunyi Medical University of Zhuhai Campus, Guangdong Zhuhai 519090)

〔Abstract〕 **Objective** Taking the health care population in Shenzhen as the research object, the abnormal condition of physical examination was analyzed to provide corresponding countermeasures for further improving the health care management in Shenzhen. **Methods** A total of 31215 subject of physical examination in Shenzhen in 2021 were selected their blood pressure, blood glucose, blood lipid, uric acid and other data for grouping comparison and statistical analysis. **Results** The abnormal rates of blood pressure, blood glucose, blood lipid and uric acid in the health population were 18.81%, 14.52%, 19.67% and 27.18%, respectively. The four observation indicators in the health care population of different sex and age, and the differences were statistically significant ($P < 0.001$), the abnormal proportion of males was higher than that of females, and the abnormal blood lipid and uric acid were significantly higher in young, middle-aged and male. **Conclusion** We should pay attention to the health management of health-care population, starting from the physical examination, adopt the way of health-care guidance and health education, and take the physical examination-intervention-prevention as the main line of service; In order to improve the health status of the population with abnormal physical examination, the intervention measures should be carried out in time, and the health management should be standardized according to the different gender and different age groups.

〔Keywords〕 Physical examination; Health management; Health care population

随着社会经济发展及生活习惯与环境的变化, 慢性病患病率出现上升趋势, 血压、血糖、血脂、尿酸等异常, 已成为威胁中老年人群健康的重要因素, 并且近年来, 年轻群体亦出现常见生理指标异常的现象^[1]。健康体检作为保健手段之一, 对于疾病预防与控制具有深远意义^[2], 若在体检中及时发现健康问题, 及时进行有效且具有针对性的健康管理或健康指导及教育, 将会大幅度减少相

关疾病患病或减缓疾病的进展, 进而改善健康状况, 提升生命质量^[3]。保健人群承担着较大的社会责任, 工作紧张, 往往容易忽视对自身健康状况的关注。以疾病筛查与诊断结果为依据, 开展健康教育干预, 可在一定程度上改善保健人群的健康状况^[4]。本研究基于 2021 年深圳市保健人群体检资料进行分析, 以期发现重点健康问题, 并为制定相应的管理对策与指导方针提供科学依据。

〔收稿日期〕 2022-09-29

〔作者简介〕 张玉萍, 女, 主管护师, 主要研究方向是护理及健康管理。

〔*通信作者〕 张娜 (E-mail: 281304492qq.com)

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2021 年深圳市保健人群为研究对象，共选取体检人员 31215 人，其中男性 21380 人，女性 9835 人，男女比例 2.17:1；20~39 岁 5410 人，40~49 岁 6159 人，50~59 岁 10126 人，60 岁及以上 9520 人（研究对象来自常规体检的保健人群，数据来源深圳市保健委员会办公室信息部门统计）。

1.2 观察指标及诊断标准

收集研究对象的血压、血糖、血脂、尿酸 4 项指标数据。各指标异常的诊断标准如下，（1）血压异常：血压 > 140/90 mmHg（1 mmHg ≈ 0.133 kPa）^[5]；（2）血糖异常：空腹血糖 > 6.1 mmol · L⁻¹，餐后 2 h 血糖 > 11.1 mmol · L⁻¹，糖化血红蛋白 > 7%（符合其一则确定）^[6]；（3）血脂异常：血脂 4 项中总胆固醇 > 6.0 mmol · L⁻¹，三酰甘油 > 2.25 mmol · L⁻¹，低密度脂蛋白 > 3.8 mmol · L⁻¹（符合其一则确定）^[7]；（4）尿酸 > 357 μmol · L⁻¹^[8]。

1.3 数据分析方法

采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，检验水准皆为 5%， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

本研究中，保健人群的血压、血糖、血脂、尿酸异常比例分别为：18.81%（5873/31215）、14.52%（4531/31215）、19.67%（6141/31215）、27.18%（8483/31215）。

2.1 性别与血压、血糖、血脂、尿酸异常的关系

男性与女性保健人群的血压、血糖、血脂、尿酸异常比例差异均具有统计学意义（ $P < 0.001$ ），且男性的各项异常比例均高于女性，血压、血糖、血脂、尿酸异常比例分别高出女性 10.58%，8.71%，7.91%，17.93%，男性的血糖、尿酸异常比例约是女性的 2 倍；同一性别中，4 类观察指标异常比例差异均具有统计学意义（ $P < 0.001$ ），在男性中尿酸异常比例最高，为 32.83%，在女性中，血脂异常和尿酸异常比例较高，分别为 14.26% 和 14.90%。见表 1。

表 1 不同性别保健人群的血压、血糖、血脂、尿酸异常率比较 (n(%))

性 别	n	血压	血糖	血脂	尿酸	χ^2	P
男性	21380	4735(22.15)	3690(17.26)	4739(22.17)	7018(32.83)	1535.35	< 0.001
女性	9835	1138(11.57)	841(8.55)	1402(14.26)	1465(14.90)	228.97	< 0.001
χ^2	-	493.27	411.66	266.73	1094.17		
P	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001		

2.2 年龄与血压、血糖、血脂、尿酸异常的关系

不同年龄段保健人群的血压、血糖、血脂、尿酸异常比例差异均具有统计学意义（ $P < 0.001$ ），血压、血糖、血脂、尿酸异常比例随着年龄增加而增加，整体为上升趋势，血脂、尿酸异常比例最高出现在 50~59 岁中，分别为 21.23% 和 28.69%；在同一个年龄段中，4 类观察指标异

常比例差异均具有统计学意义（ $P < 0.001$ ），20~39 岁、40~49 岁、50~59 岁中血糖、血压、血脂、尿酸异常依次升高，尿酸异常比例较高，60 岁及以上人群的血压和血糖异常比例明显高于其他两个指标的异常比例，血脂和尿酸异常较 50~59 岁人群略有下降，见表 2。

表 2 不同年龄段保健人群的血压、血糖、血脂、尿酸异常率比较 (n(%))

年 龄	n	血压	血糖	血脂	尿酸	χ^2	P
20~39 岁	5410	107(1.98)	91(1.68)	784(14.49)	1443(26.67)	2315.53	< 0.001
40~49 岁	6159	406(6.59)	409(6.64)	1190(19.32)	1574(25.56)	1338.17	< 0.001
50~59 岁	10126	1618(15.98)	1306(12.90)	2150(21.23)	2905(28.69)	917.08	< 0.001
60 岁及以上	9520	3742(39.31)	2725(28.62)	2017(21.19)	2561(26.90)	749.34	< 0.001
χ^2	-	4276.90	2574.37	121.78	20.93		
P	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001		

3 讨论

本研究 31215 名深圳市保健人群的体检异常情况与程臻等的研究显示结论基本一致^[9]，整体人群的 4 类观察指标的异常比例均处于较高的水平，但 4 类观察指标的异常分布情况与全国及其他地区的分布不一致^[10]，这可能是抽样人群、地域及抽样调查时间不同所导致的。

本研究资料显示，成年男性与女性的尿酸水平异常比例在 4 个观察指标中最高，与李宽荣等研究显示结论相似^[11]，这个可能与整体生活水平提高有关，其中男性

的血糖、尿酸异常比例高出女性的两倍，这与两性的生活习惯不同有关；4 个观察指标中，女性的血脂异常与尿酸异常比例较高，与其他研究结论相似^[9]，这可能与女性的生理特性相关，也可能与深圳经济发展快、生活水平高、工作压力大、竞争激烈、生活成本高、家庭及孩子教育负担重、生活不规律、饮食不健康等密切相关。在不同年龄段中，除尿酸异常外，血压、血糖、血脂异常比例随着年龄的增长，异常的比例整体呈上升趋势，这与人体随年龄增长系统功能下降有关；血脂、尿酸异

常比例在 50~59 年龄段中最高, 60 岁以后略呈下降趋势, 这可能与老年人的生活习惯改变有关。这一反常现象也可能与深圳中青年人群工作压力大、生活节奏快、不规律的作息和饮食(尤其是脂肪, 蛋白摄入过量)、缺少锻炼、精神高度紧张或过度焦虑有关。

健康体检对疾病的早发现具有无可替代的作用, 通过筛查能及早发现疾病早期阶段及疾病危险因子^[12]。若能配合合理的健康指导, 完善的健康管理, 及时的医疗干预, 可以充分发挥健康体检的价值与意义, 也能让健康教育达到事半功倍的效果^[13], 特别是对于我国发病率较高、威胁生命质量较大的心脑血管疾病预防有着深远的意义^[14]。笔者基于本研究结果, 对于保健人群的健康管理政策有以下建议: (1) 定期健康体检: 提醒及督促保健人群按时进行健康体检, 建立完整健康档案。并结合体检人群的年龄、性别及其他社会学因素, 建议保持合理的体检间隔, 以便对异常指标进行及时监测, 达到对疾病前期的准确判断。如在常规体检中增加恰当的辅助指标(辅助检查为非侵入性医疗操作, 保健对象易接受的检查方法)或者以慢性病模式管理保健人群, 可有效对保健对象进行疾病预防指导, 也可及时掌握其健康问题^[15]; 其次通过健康体检, 人们通过客观指标及专业检查及建议能够对自身健康状况有清晰的了解, 从而从根本上改变不良的生活习惯, 调整心态, 提高身心的抗压能力。(2) 制定干预措施, 适时开展健康教育: 根据体检人群的不同性别、不同年龄等其他社会学因素的健康状况异常分布情况, 对其开展具有针对性的健康教育与健康促进活动; 如针对中青年群体, 根据不同性别, 制定不同侧重点干预措施, 在男性群体中, 重点开展尿酸相关健康教育及生活习惯改变指导, 在女性群体中, 开展生活压力、家庭教育支持与指导干预等。面对老年群体, 结合大众普遍性、特殊性及个体化的特点, 定期开展慢性病健康体检与宣教项目, 并对开展时间间隔评价, 适时修改。(3) 建议根据不同性别、不同年龄段进行规范化健康管理, 从健康体检着手, 采用保健指导与健康教育结合方式, 以体检-干预-预防为主线服务, 真正体现医疗干预服务优势; 根据各年龄段的体检异常指标的焦点问题, 开展不同的健康教育, 针对青年、中年及老年群体分别开展生活习惯及健康行为养成、心理健康及压力管理及慢性病的自我管理, 再次结合医疗预防服务, 开展双向进行信息交流, 从而督导不良生活方式的改变, 督促规律服药治疗, 定期追踪复查, 及时掌握病情变化, 减少相关健康问题的出现。

此外, 本研究也存在一定的局限性: (1) 资料收集时年龄只划分为 4 个组段, 后期研究中应根据实际情况进行细分; (2) 资料收集时未收集体质量、身高、文化程度、婚姻状况等基本信息, 无法初步分析引起观察指标异常的原因。

综上所述, 深圳市保健人群体检结果显示血压、血糖、血脂、尿酸异常情况呈年轻化, 特别是在血脂、尿酸异常方面。针对保健人群开展制定相对应的健康管理对策尤为重要。本研究建议保健人群定期开展健康体检, 从健康体检着手, 采用保健指导与健康教育结合方式, 以体检-干预-预防为主线服务; 制定干预措施, 适时开展; 并根据不同性别、不同年龄段进行规范化健康管理。

[参考文献]

- (1) 规划发展与信息化司. 健康中国行动(2019-2030年)(EB/OL). (2019-07-15)(2022-11-15). <http://www.nhc.gov.cn/guihuaxxs/s3585u/201907/e9275fb95d5b4295be8308415d4cd1b2.shtml>.
- (2) 康青松. 定期健康体检对中老年人的重要性及影响(J). 中外医学研究, 2015, 13(3): 154-155.
- (3) 王怡, 郎明霞. 健康管理措施在体检中心疾病预防中的应用(J). 中医药管理杂志, 2018, 26(11): 176-177.
- (4) 许芬美, 李雪梅, 何花, 等. 护理全程健康宣教在健康体检中的实施和效果(J). 中国城乡企业卫生, 2018, 33(3): 109-110.
- (5) 中国高血压防治指南修订委员会, 高血压联盟(中国)中华医学会心血管病学分会, 中国医师协会高血压专业委员会, 等. 中国高血压防治指南(2018年修订版)(J). 中国心血管杂志, 2019, 24(1): 24-56.
- (6) 中华医学会糖尿病学分会. 中国 2 型糖尿病防治指南(2020年版)(J). 国际内分泌代谢杂志, 2021, 41(5): 482-548.
- (7) 诸骏仁, 高润霖, 赵水平, 等. 中国成人血脂异常防治指南(2016年修订版)(J). 中华健康管理学杂志, 2017, 11(1): 7-28.
- (8) 中华医学会内分泌学分会. 高尿酸血症和痛风治疗的中国专家共识(J). 中华内分泌代谢杂志, 2013, 29(11): 913-920.
- (9) 程臻, 胡瑜, 刘雨濛. 体检人群中体重指数与血压、血脂、血糖及尿酸的相关性分析(J). 当代医学, 2021, 27(1): 22-25.
- (10) 翟瑜菲, 张帆, 张丽君, 等. 海南省某医院 2009-2018 年体检人群常见慢性病及共病情况回顾性分析(J). 海峡预防医学杂志, 2022, 28(2): 13-15.
- (11) 李宽荣, 闫朝丽. 内蒙古西部区正常体检人群中超重及肥胖的患病情况解析(J). 内蒙古医科大学学报, 2016, 38(2): 129-132.
- (12) 龙慧玉. 健康管理措施在体检中心疾病预防中的应用(J). 中国农村卫生, 2020, 12(13): 40-41, 43.
- (13) 彭丹. 标准化健康管理模式对老年人体检依从性及认知度的效果观察(J). 中国标准化, 2022, 65(16): 234-236.
- (14) 周燕华, 李扬, 睢胜勇, 等. 以健康管理师为核心的健康干预模式效果评价(J). 江苏卫生事业管理, 2022, 33(8): 1129-1132.
- (15) 韩艳, 夏莉婷, 朱晓峰. SMG 模式视角慢性病健康管理在老年体检人群中的应用研究(J). 贵州医药, 2022, 46(8): 1304-1305.